

INTRODUCCIÓN

Se fortalecerá las capacidades de los agentes comunitarios para la identificación de personas con **COVID-19 y con sospecha de coinfección COVID-tuberculosis.**

Se implementará una red de seguimiento a través de uso de oxímetro de pulso, visitas presenciales y/o por llamadas y auto reporte (COVID_19 ChatBot) de síntomas durante el periodo de enfermedad (**Figura 1**).

De ser necesario también, se brindará apoyo en el **tratamiento de oxígeno en casa.**

Se apoyará con la derivación oportuna de casos moderados a Hospitales o Centros de Oxigenoterapia Temporal (COT).



INTERVENCIONES

Ante el colapso de los servicios del primer nivel de atención y recursos humanos limitados, para afrontar esta pandemia, es necesario implementar una intervención precoz para la atención oportuna de los casos diagnosticados COVID-19.

Mediante la participación de agentes comunitarios en salud (ACS) quienes con tareas centradas en **promoción de la salud, prevención de enfermedades, recopilación de información de salud comunitaria y seguimiento de la familia y comunidad**, aminoraran la carga en las instalaciones de salud; convirtiéndose en el principal apoyo en la detección oportuna de Hipoxia y el tratamiento temprano con dexametasona en casos moderados a domicilio con el fin de minimizar la letalidad por la COVID-19.

El monitoreo de las frecuencias vitales (Saturación de O2, Frecuencia cardíaca, Frecuencia respiratoria) **juegan un papel muy importante como detectores oportunos** durante el tiempo de enfermedad

CONCLUSIONES

En un piloto realizado durante el mes de mayo donde se intervino a 9 pacientes, se concluyó que:

> **47 años** *edad promedio de mujeres* Se observó predominio del sexo femenino siendo el rango de edad entre los 23 años y 76 años con un promedio de 47 y una mediana de 50.

> **Más del 50%** *presentaba comorbilidad* Mas del 50% de pacientes enrolados tenía una comorbilidad previa al momento de iniciar el seguimiento clínico.

> Los síntomas más frecuentes fueron **la tos y dolor de espalda**, los cuales tuvieron una duración de más de 7 días y predominó en **6 de los 9 pacientes seguidos.**

> Es necesario resaltar que los pacientes que evolucionaron a COVID moderado **no pertenecían al grupo de riesgo por edad**, sin embargo, tenían en común la obesidad como comorbilidad (**Gráfico 2**).

RESULTADOS

GRÁFICOS | FIGURAS

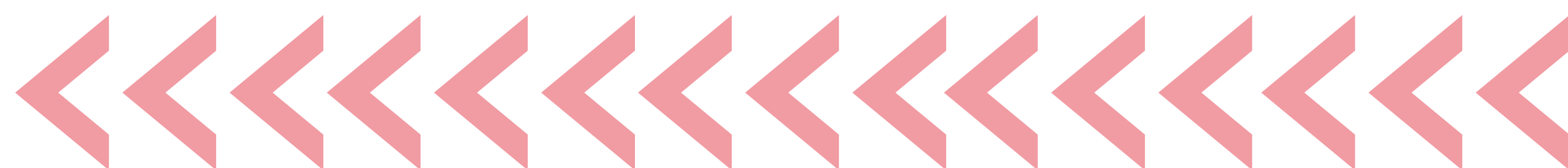


FIGURA 1 Y 2. POTENCIAR EL USO DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN COMUNICACIÓN (CHATBOT) Y OXÍMETRO DE PULSO.



GRÁFICO 1. COMORBILIDADES.

